



ATTESTATION D'ADHÉSION DU SLICA

Nom :

Prénom : Date de naissance :

Adresse :

Code postale : Ville :

Tél. Domicile : Tél. Portable :

E-mail : **(Important et lisible)**

Entreprise (nom et adresse) : **PAC – 4 Rue de la Fossette**

Code postale :**77990**..... Ville :**LE MESNIL AMELOT**

Emploi occupé :

Date d'embauche :

Service ou lieu de travail :

Catégorie professionnelle :

Cotisation syndicale versée pour l'année **2023** :**65 €**

Mode de règlement : Chèque ☐

Espèces ☐

Date d'adhésion : 1ère Adhésion ☐ Renouvellement ☐

Signature de L'Adhérent(e)